

# 존엄한 생애말기지원사업

당신곁에 호스피스..

대전보훈병원  
한수희

# CONTENTS

01 사업 필요성

02 사업 목적

03 사업 계획

04 추진 내용

05 추진 실적

06 향후 계획

사업 필요성

01

## 생애말기 삶의 질 향상

- 고령화와 함께 생애말기가 삶의 말기에서 중요요인으로 대두
- 말기암 환자와 가족의 삶의 질 향상을 위한 표준화된 임종돌봄 서비스 제공
- 체계적이고 통합적인 돌봄을 통해 편안하고 품위있는 죽음 도모

## 서비스 유형 확대

- 환자의 다양한 상황과 선호를 반영한 호스피스 서비스 유형 선택권 보장
- 고통없이 편안하게 삶을 마무리 할 수 있도록 양질의 호스피스 서비스 확충
- 환자와 가족에게 필요한 정보를 제공하고 임종준비 부담감 완화

## 내부직원 역량강화

- 표준화된 임종돌봄서비스를 제공하여 질 향상과 업무 효율성 증진
- 임종환자와 가족이 함께 마지막 순간을 평온하게 영위 할 수 있도록 서비스제공체계 다변화로 내부 종사자 역량확보 및 대상자 만족도 제고

## 서비스 질 향상

- 코로나19 확산 장기화에 따른 호스피스 주요서비스들의 중단 및 보류로 인해 호스피스 전문기관 서비스 질 저하로 대안으로 서비스 연속성 필요

사업 목적

02



질 높은 완화의료 서비스

손쉬운 임종정보습득

누생애 말기 돌봄

# 대전보훈병원 현황



일 자	내 용
2002.11.01	산재형 호스피스 시작
2015.07.02	<b>입원형 호스피스전문기관 지정</b>
2016.05.16	보조활동인력제도 도입
2019.03.01	가정형 호스피스 시범사업
2019.04.01	분야별 돌봄제공자 양성과정 시범사업
2020.09.01	<b>가정형 호스피스전문기관 지정</b>

특징	호스피스 보조활동인력 제도 운영(19병상) 임종실 2실
병상수	대전·세종 최대 16병상

사업계획

03

1

## 임종환경 개선 및 장비도입

- 임종실 추가 1실 신설(법정기준 1실 제외),
- 임종실 리모델링공사(병실블라인드, 병상간 커튼, 도배, 바닥, 게시판)
- 환자감시장치 1대, 임종카트 2대, 아로마시트 도입

2

## 내부팀 역량강화

- 국립암센터 호스피스완화의료팀 실천학습기관(QELCA) 선정 운영
- 공공의료병상 활성화를 위한 업무 프로세스 변경
- 가정형 호스피스전문기관 지정

3

## 임종돌봄 지침서개발

- 임종돌봄의 질 향상을 위한 돌봄지침서 개발
- 마지막시간이 다가올때, 사별준비안내서, 가정형 완화의료안내서 등

4

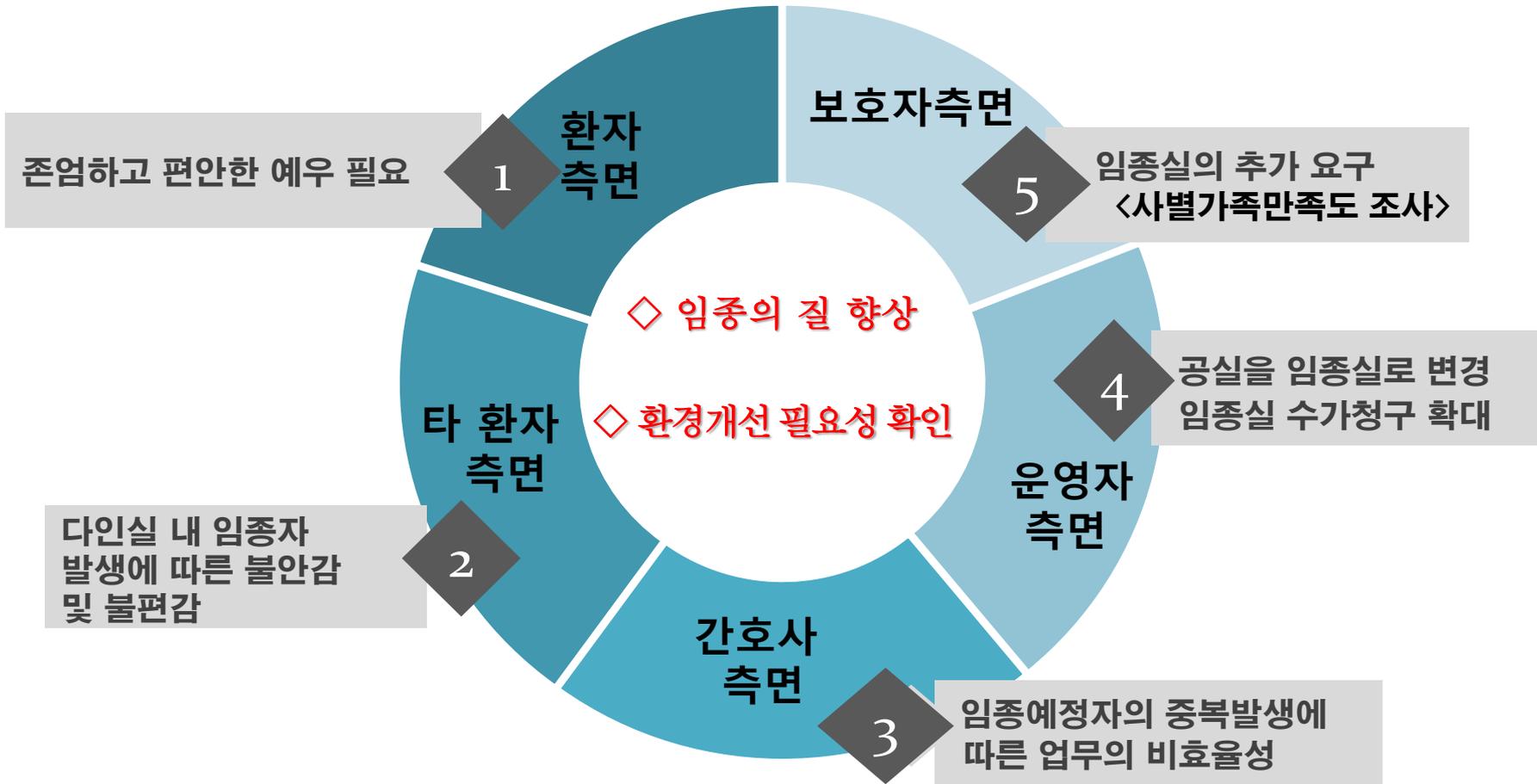
## 코로나19 극복위한 서비스개발

- 코로나 19 상황 속 삶의 질 향상 프로그램 적용 및 개발
- 사별가족관리프로그램, 영적돌봄서비스 등

추진내용

04

## 임종시 환경분석



## 임종실 신설



- 임종돌봄을 위한 임종실 추가 1실 신설
- 은하수실 명칭하여 운영
- 노후화된 환경개선(병실 블라인드, 병상간 커튼 벽지, 장판, 화장실 등)

## 병동 환경개선



- 임종실 내 임종증상 게시판 설치로 정보제공
- 병동복도 게시판 설치로 장례식장안내, 임종 후 사별가족에게 해줄 수 있는 위로 정보제공

## 임종관련 장비도입

- 임종카트 2대 도입 - 사후간호 물품 셋팅로 간호사 업무의 효율성 증대
- 환자감시장치 - 임종실 비치
- 아로마시트 200매 도입 - 사후 간호시 질병으로 고통스러웠던 환자의 모습이 아니라 평상시 고인의 모습으로 마지막을 기억할 수 있도록 아로마시트를 구비하여 임종시 환자의 몸을 닦아주며 가족이 인사를 나누는 시간을 통해 용서, 화해, 사랑을 표현하도록 도움



## 마지막 시간이 다가올 때

**마지막 시간이 다가올 때**

이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

**이 단락을 읽는 이유**

가족은 사랑하는 사람과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

**이 단락을 읽는 방법**

이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

**이 단락을 읽는 시간**

이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

**이 단락을 읽는 장소**

이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

**이 단락을 읽는 사람**

이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다. 이 단락을 읽는 것은 가족과 함께 마지막 시간을 보내는 데 도움이 될 수 있습니다.

- 의료진을 위한 교육자료는 방대하나 환자와 가족을 위한 교육자료 부재로 임종 임박 환자의 증상 및 가족의 역할, 임종준비를 위한 자료수록
- 전인적 돌봄상담시, 임종상담시 사용

## 가정형 완화의료안내서

**환자와 보호자를 위한 가정형 호스피스 완화의료 안내서**

http://daejeon.bohun.or.kr

분봉공단 대전보훈병원 호스피스사업실

- 가정형 호스피스 완화의료안내서는 가정임종 환자의 편안하고 평화로운 임종을 준비하기 위한 말기암 환자 신체적 증상 및 임종증상 관리 가이드로 활용

## 사별준비안내서

- 문제분석(보호자 측면) - 보호자를 위한 임종교육 자료 부족, 특히 임종기 증상 이해 저조하고 갑작스러운 임종준비의 어려움
- 문제분석(의료인 측면) - 임종기 설명부족, 보호자 임종기 이해 저하로 간호업무의 효율성이 저하됨



목표

임종교육 프로토콜 개발 및 가족대상 임종교육을 통해 임종의 질 향상 및 업무 효율성 증대

### 보호자를 위한 사별준비 안내서

**❖ 임종 준비가 중요한 이유**  
삶의 마지막 순간이 다가오면 신체적, 정신적으로 많은 변화를 겪게 됩니다. 이 과정을 이해하고 마지막 순간을 소중하게 함께 보내는 것은 환자와 가족들에게 아름다운 이별을 준비하는데 도움이 됩니다.

**❖ 임종 임박 시 증상**

1. 맥박 감소, 혈압 저하
2. 호흡 불규칙, 무호흡, 가래끓는소리
3. 물,음식 및 섭취 못함
4. 손,발,팔다리 청색증
5. 가슴,팔,다리 붉은 반점
6. 소변량 감소
7. 소변,대변 실금
8. 의식 저하 및 수면형 증가
9. 축축한 피부, 식은발
10. 고열, 항생제,제일제 반응 없음
11. 눈을 꼭 감지 못함
12. 특정근육이 의지와 상관없이 움직임

**❖ 평안한 임종의 준비**  
임종기 증상이 나타나면 주치의, 가족을 동의하여 환자의 평안한 임종, 가족들과 의미 있는 시간을 보내고 인사할 수 있도록 **원종실(무지개실)**에 입실 합니다.  
-환자가 편안하고 위엄 있게 지낼 수 있도록 정돈하여 조형하고 평화로운 환경을 유지합니다.  
-방을 가능한 환하게 유지하여 환자가 좋아하는 음악이나 종교음악을 틀어줍니다.  
(무지개실에는 기록,볼고 등의 음악 CD가 구비되어 있습니다.)  
-환자는 가장 마지막까지 지속되는 감각입니다. 심정,불경 등을 잊어주시거나 종교에 따른 기도를 드립니다. (각 종교담당자와 연계를 도와드립니다)  
-연락할 사람들의 명단과 전화번호를 미리 준비해 줍니다.  
-의식이 저하되기 전에 환자가 하고 싶은 말을 하도록 도와주세요(마지막 인사, 유언)  
-영정사진, 장례식장, 장례방법, 장지 등에 대하여 미리 가족들과 상의하도록 합니다.  
-임종 후 장례식장까지 입고 가실 의복으로 환자가 편하게 입을 수 있는 옷이나 의미 있는 의복을 준비합니다.

**❖ 가족의 역할**

- 1.환자와 함께 주변을 정리합니다.  
의식이 저하될 경우 가족들은 환자와 의사소통을 할 수 없다는 사실에 괴로워합니다. 비교적 환자의 의식이 뚜렷한 시기에 적극적으로 정리해줘야 할 사항이나 나누지 못 했던 마음들을 고백하는 시간을 갖는 것이 좋습니다.
- 2.환자에게 부드럽고 자연스럽게 대화를 합니다.  
의식이 저하된 환자는 심한 허약감과 고통을 하지 못하지만라도 그 이상으로 감정을 하고 있습니다. 따라서 의식이 있는 환자일지라도 모든 것을 듣고 있다는 가정하에서 대화가 이루어져야 합니다. 같이 함께 있어주고 조용히 손을 잡고 있거나 환자의 외의 들기웠던 추억을 들려줍니다.
- 3.환자의 신체적 안위를 도와줍니다.  
입안이 건조해지지 않도록 젖은 거즈를 얹어주거나 스프레이를 사용하여 자주 물로 적셔줍니다. 목을 풀기 위해 환자의 상태를 익힌 물리합니다. 손발을 따뜻하게 덮어주거나 부드럽게 쓰다듬어 주도록 합니다.
- 4.함께 있어주세요!  
때로는 아무 말없이 손을 잡아 주는 것만으로도 큰 위안을 받을 수 있습니다.
- 5.착빙민사를 하세요!  
때로는 분을 혼동하고 그분의 삶을 이해하며 감사와 사랑의 고백을 통해 착빙 인사를 나눌 것이 마지막 가시는 분을 위해 우리가 해줄 수 있는 마음의 선물이입니다.

**❖ 임종 준비시 가족이 미리 해야 할 것**

1. 장례방법 결정하기  
- 평소 환자 및 가족이 생각해왔던 장례(안장)방법에 대한 생각을 나누고 결정합니다.
2. 영정사진 준비하기  
- 환자와 함께 환자의 모습이 담긴 사진을 골라 영정사진을 준비합니다.
3. 장례식장 알아보기  
- 지인의 방문과 이용거리를 고려하여 임종 후 이동할 장례식장 두 곳 정도 연락처와 위치를 알아둡니다.

\*장례정보: 보건복지부 e하늘장사정보시스템 (<http://www.ehaneul.go.kr>)  
\*본원 장례식장(042-939-0575)

**❖ 임종 후 절차**

**❖ 구비서류안내**

❖ 사망진단서는 환자 임종 후 가족들이 발급 받아야 하는 서류입니다. 따라서 필요한 때를 확인 후 발급받도록 합니다.  
❖ 사망진단서는 반드시 도료명 주소가 기입되어야 합니다.  
❖ 사망신고 접수: 주소지와 관계없이 가까운 구청에 신고하시거나 고인의 주소지가 속한 동주민센터에 접수합니다.  
❖ 사망신고기간: 사망일로부터 1개월 이내

구분	신고서류	제출처
장례 추가 증명	사망진단서 1부	가족의 근무처
입관시	사망진단서 1부	장례식장 사무실(입관 전 제출 필수)
매장시	사망진단서 1부	구형, 주소지 주민센터
화장시	사망진단서 1부	이원당시교 ( <a href="http://www.ehaneul.go.kr">www.ehaneul.go.kr</a> )
사망 신고시	-사망증명서 1부 -고인의 주민등록증 -사망신고서 (주민센터 비치) -신고자의 신분증 및 도장(서명)	주소지 주민센터 (다가할 이내 도착 대상 서류 가능)
포털관련	사망진단서	포털회사 확인

**❖ 사별절차**

▷ 대전보훈병원 포스피시스템에서는 5대원 보훈병원 포스피시스템에서는 사별 유가족 지지(포일로) '인후의 포일' 및 유가족 사별자 포일인 '보통가족포일' (5월/10월, 대전형 중원 합동전행)을 운영 중으로 사별을 경험하는 가족의 슬픔을 극복할 수 있도록 돕고 있습니다.

☎ 포스피시스템 042-939-0303  
☎ 포스피시스템 별 동 042-939-0560

보훈기관 대전보훈병원  
1000 Bohun Hospital

## 국립암센터 호스피스 완화의료팀 실천학습 기관(QLECA)

1단계 교육자 교육 2019.06.19.~20.	2단계 팀 토의 및 실습 토의, 성찰(3일) + 실습(2일)	3단계 실천학습 (총 6회)
참가자 : 기관 교육자	이론참가자: 교육자 + 팀원 실습참가자: 교육자, 팀원	참가자 : 교육자 + 팀원
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 트레이너 2인 대상</li> <li>• 전반적인 과정 운영 방법</li> <li>• 실천학습 진행 방법</li> </ul>	<p>⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관의 현 상황, 말기 돌봄에 대한 강의, 토의 및 성찰</li> <li>• 원하는 주제로 타 기관 실습</li> <li>• 말기 돌봄 향상을 위한 기관/팀/개인별 목표 설정</li> </ul>	<p>⇒</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 목표 달성을 위한 행동 계획 수립, 실천</li> <li>• 월1회 행동 계획 실천 상황 점검 및 토의</li> </ul>
중앙호스피스센터	대전보훈병원	



【교육자교육】



【기관견학】



【팀 실천학습과정】



## 국립암센터 호스피스 완화의료팀 실천학습 기관(QLECA)

구분	팀 실천학습 내용
1차 ('19년 10월)	호스피스팀원간 의사소통 활성화, 임종돌봄 체계화 논의
2차 ('19년 11월)	한달간 개선사항 토의, 아침팀회의 신설, 아로마 시트 적용 고려 논의
3차 ('19년 12월)	임종증상 안내서 사업 추진, 임종카트 및 아로마 시트 사업추진 논의
4차 ('20년 01월)	임종증상 내용 정리, 임종카트 및 아로마시트 사업계획서 진행 논의
5차 ('20년 04월)	임종증상 내용 확정, 아로마시트 사업계획 추진
6차 ('20년 06월)	수료식, 임종증상 안내서 추진, 아로마시트 도입 200개, 임종카트 2개 도입 논의

말기 돌봄 향상을 위한 **기관, 팀, 개인의 목표를 수립**하고 실행하는 과정을 통해 **말기 돌봄을 향상시키고 팀의 역량을 강화**

## 호스피스 활성화 노력으로 가동률 제고

### POINT 01

대전·충남·세종 지역 호스피스 수요증가 대응  
지역의료기관(충남대, 세종충남대, 유선선병원  
등)협력 구축

병상가동률  
100%

### POINT 02

입원 프로세스 개선으로 입원 소요기간 단축  
-> 상담 후 3일 이내 입원가능  
기존 : 외래 세션당 1회 상담-> 최단 시간 배정

### POINT 03

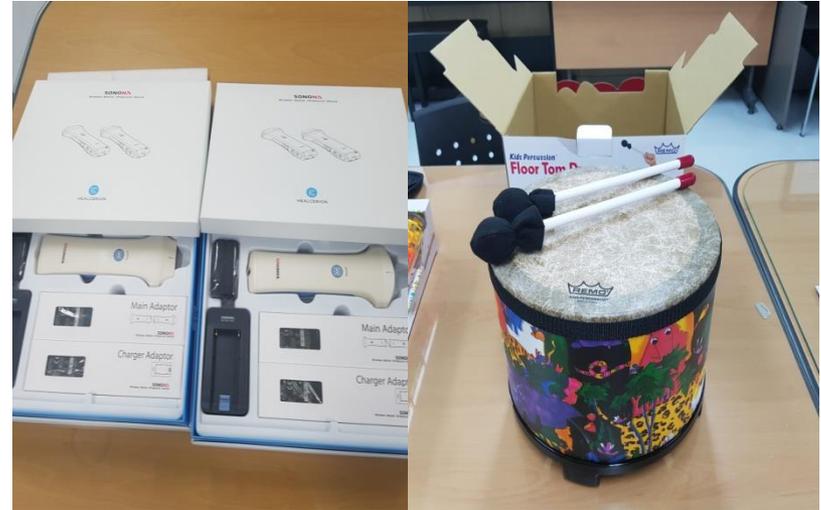
보호자 상주 방침 변경(의무->임의)으로  
보호자 부담 경감->경쟁력 제고

## 가정형 호스피스 전문기관



- '18년 방문완화(국가유공자) 서비스 제공 이후 대상범위 확대에 따른 가정형 호스피스 전문기관 지정
- 말기암 환자의 선택권 보장

## 장비 확충을 통한 서비스 제공



- 필수 장비 확충을 통한 서비스 향상 노력  
휴대용 산소발생기, 이동식 초음파 기, 음악장비 16종 도입
- 무료장비 대여, 입원형 호스피스 연계 등 유기적 서비스 제공

## 사별가족프로그램 대안



- 소규모 모임 제한으로 호스피스 주요 서비스인 사별가족모임 중단으로 인한 연속적인 사별가족 관리 불가능, 상황별 맞춤형 프로그램 개발
- 중앙호스피스 DB증례기록 동의자 대상 방역물품(손소독제, 손세정티슈, 사별편지) 배송

## 영적돌봄서비스 대안



- 방문객 제한으로 원내 종교관 운영중단, 환자가 이용하는 종교기관의 방문 및 예배 제한으로 심리 영적 돌봄 서비스 불가 하여 코로나 감염 예방 및 확산 방지 위한 종교관련 상징물 구비하여 환자 입원시 배부
- 필요시 본원 영적돌봄자와 비대면 연결(이메일, 영상통화 등)

## 호스피스팀원 소진관리 대안



- 호스피스팀원의 정서적인 부담과 스트레스로 인한 소진예방, 코로나 환경하 감염예방 및 확산 방지를 위한 DIY KIT 및 간식을 개별지급하여 소진관리 프로그램을 운영

## 보호자 소진관리 대안



- 가정형 호스피스 완화의료안내서는 가정임종 환자의 편안하고 평화로운 임종을 말기암 환자 신체적 증상 및 임종증상 관리 가이드

## 홍보프로그램 대안



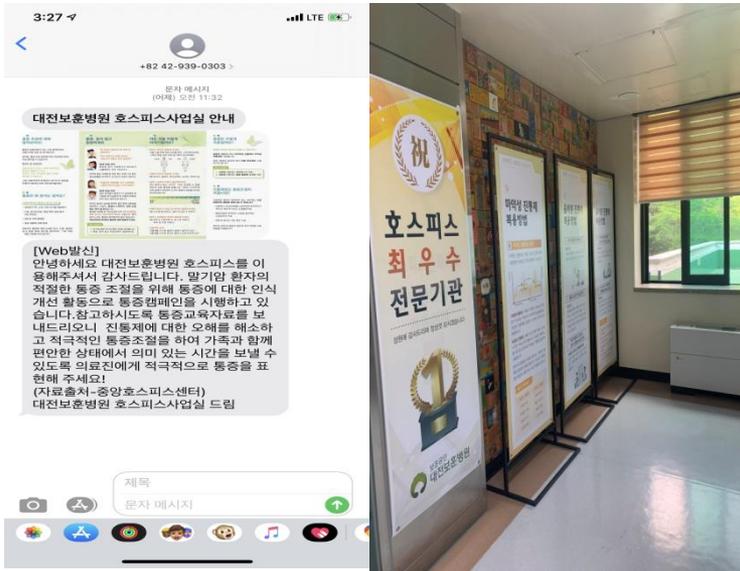
- 통증캠페인, 완화의료주간캠페인 비대면 전환  
원내게시판 활용한 OX 퀴즈, 호스피스 4행시  
공모전, 빈칸채우기 공모전을 통한 직원참여  
유도

## 존엄치료 도입



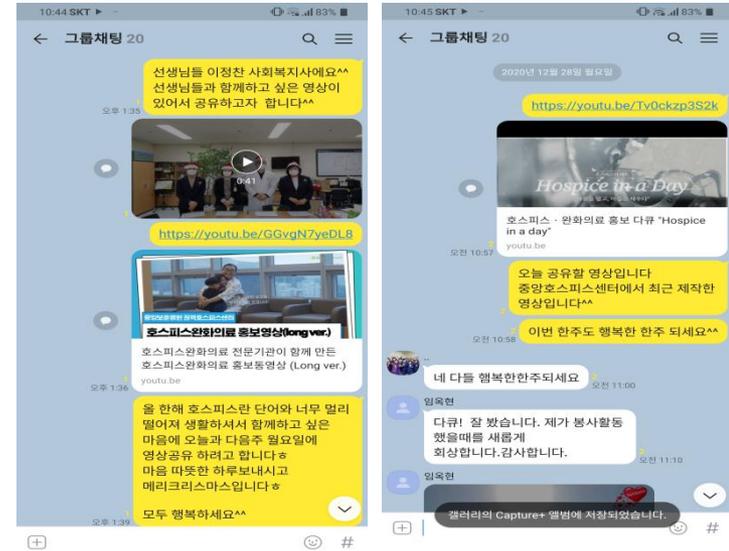
- 환자 삶에 대한 인터뷰(질문 9가지) 후 추모록 편찬
- 인생에서 가장 중요한 시기, 충만한 삶을 살았던 시기,  
가족이 알아주었으면/기억해주었으면 하는것? 가장 중  
요한 역할? 중요한 성취? 인생에서 배운것 중 전해주고  
싶은것은? 가족들에게 도움이 되도록 남기고 싶은  
말은?

## 환자 및 가족교육 대안



- 코로나19로 인해 감염예방 최소화로 비대면 교육 실시(MMS및 교육 동영상 전송)

## 자원봉사자 교육 대안



- 외부인 방문객 제한으로 인해 자원봉사자 활동 중단상태로 비대면 자원봉사자 보수교육 시행

추진 실적

05

## 입원형 호스피스

구분	내용
전문기관 평가	호스피스 최우수 전문기관 선정('20.2)
입원형 서비스 이용인원	'18년 127명→'19년 148명→'20년 160명
임종장비확보	각 임종실 비치 2개, 아로마시트 200매 도입 등
임종실 1실 확보 후 이용자수	108명→155명으로 확대
보조활동 인력운영	국민의 사적간병비 연간454백만원 수준 절감기여 (사적 간병비 95%절감), 일자리 창출
서비스	사별가족 관리 61명 영적돌봄서비스 64명 환자 및 가족교육 209명

## 가정형 호스피스

구분	내용
기관지정	가정형 호스피스전문기관 지정('20.9)
의사 방문실적	'18년 0건→'19년 10건→'20년 10건
사회복지사방문실적	'18년 0건→'19년 9건→'20년 26건
간호사방문실적	'18년 1건→'19년 504건→'20년 663건
입원형 연계실적	'18년 0건→'19년 20건→'20년 30건
장비확충	'18년 욕창매트리스, 산호포화도 측정기 등 7개 '19년 가정방문차량, 마약금고, 산소발생기, 의 료용 흡입기 등 26개 '20년 휴대용 산소발생기, 이동식초음파기, 음 약치료 약기 등

향후 계획

06



## ☐ 호스피스 활성화

- ◆ COVID-19 환경하의 다양한 질 향상 프로그램 개발 및 운영
- ◆ 서비스 수행인력의 전문성 향상을 위한 지속적인 질 관리 노력

**THANK YOU!**